

Директору МАУ СШОР по греко-римской борьбе
Чеботареву Сергею Николаевичу

_____ (фамилия, имя, отчество (последнее при наличии) заявителя (представителя заявителя))

Место регистрации (адрес): _____

Телефон: _____

Документ, удостоверяющий личность _____

№ _____

выдан _____

(кем, когда)

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу зачислить моего сына _____ (фамилия, имя, отчество (последнее при наличии))

_____, _____ (дата рождения)
на программу спортивной / предспортивной подготовки (нужное подчеркнуть) для этапа

С уставом, программами спортивной / предспортивной подготовки по виду спорта и другими локальными актами учреждения ознакомлен (а).

Сведения о ребенке:

Школа _____ Класс _____

Домашний адрес: _____

Я, _____ (фамилия, имя, отчество (последнее при наличии))

даю бессрочное согласие (до его отзыва мною) на использование и обработку моих персональных данных и персональных данных моего сына по технологиям обработки документов, существующих в органах местного самоуправления, в следующем объеме: фамилия, имя, отчество, дата рождения, адрес места жительства, номер основного документа, удостоверяющего личность, сведения о дате выдачи указанного документа и выдавшем его органе, - а также на проведение процедуры индивидуального отбора.

Отзыв настоящего согласия в случаях, предусмотренных Федеральным законом от 27.07.2006 № 152-ФЗ «О персональных данных», осуществляется на основании моего заявления, поданного в органы местного самоуправления.

Приложение:

1.	копия свидетельства о рождении	на _____	л. в _____	экз.
2.	документ, удостоверяющий личность заявителя	на _____	л. в _____	экз.
3.	медицинская справка от врача ЛФК	на _____	л. в _____	экз.
4.	2-е фотографии 3x4	на _____	л. в _____	экз.
5.	_____	на _____	л. в _____	экз.

_____ (подпись)

_____ (инициалы, фамилия)

_____ (дата подачи заявления)